

بسمه تعالی

درخواست کسر از محل گرنت جهت انجام خدمات آزمایشگاهی

الف) مسئول محترم آزمایشگاه

با سلام

احتراماً به استحضار می‌رساند که اینجانب عضو هیأت علمی دانشکده‌ی
با شماره‌ی ملی موافقت خود را برای کسر مبلغ ریال از محل گرنت خویش برای
استفاده از خدمات دستگاه اعلام میدارم. لذا خواهشمند است دستورات لازم را مبذول فرمایید.

امضاء

تاریخ

ب) ریاست محترم آزمایشگاه مرکزی

آزمایش مربوط به آقا/خانم در این آزمایشگاه، بوسیله دستگاه انجام و در تاریخ
..... تحویل نامبرده گردید. خواهشمند است مبلغ ریال مطابق فاکتور پیوست از گرنت ایشان
کسر گردد.

نام و نام خانوادگی مسئول آزمایشگاه:

امضاء

ج) معاونت محترم پژوهش و فناوری

انجام خدمات آزمایشگاهی فوق مورد تأیید می باشد خواهشمند است دستور فرمایید مبلغ ریال از
گرنت آقا/خانم کسر و به حساب درآمدهای اختصاصی دانشگاه واریز گردد.

رئیس آزمایشگاه مرکزی

امضاء